

Blanketten fylls i om eleven **inte** längre ska delta i modersmålsundervisning under pågående läsår.

### Elevens personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Skola	Klass	
Modersmål	Avanmälan gäller från och med (datum)	

### Underskrift

#### Vårdnadshavare 1

#### Vårdnadshavare 2

Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefon dagtid	Telefon dagtid

### Ifylld blankett skickas till

Rättviks kommun, Barn- och ungdomsförvaltningen, 795 80 Rättvik.